

# ENFERMEDADES INFECCIOSAS

## ASPECTOS CLÍNICOS DE LA BABESIOSIS CANINA Y DE LA INFECCIÓN SIMULTÁNEA POR EHRLICHIA Y BORRELIA

M. Prieto.

Centro Veterinario Das Rías Baixas.  
Avenida De Vigo 111, Baixo, 36320, Chapela (Pontevedra).

### Objetivos del estudio

La babesiosis canina es la patología transmitida por garrapatas más frecuente en Galicia. Sin embargo, recientemente hemos detectado perros con piroplasmosis que están simultáneamente infectados por otros microorganismos vehiculados por esos ectoparásitos, como *Ehrlichia canis* y *Borrelia burgdorferi*. El objetivo de este estudio es conocer si existen diferencias en el cuadro clínico, respuesta al tratamiento y evolución de los pacientes afectados de piroplasmosis, frente a los que están también afectados de ehrlichiosis y enfermedad de Lyme.

### Materiales y Métodos

Se revisaron 100 casos clínicos de perros con babesiosis, procedentes de la comarca de Vigo-Redondela, situada en la provincia de Pontevedra. A cada animal se realizó anamnesis, estudio de signos y síntomas clínicos, urianálisis y analítica sanguínea. El diagnóstico de la babesiosis se basó en la detección del protozoo en frotis sanguíneos teñidos con Diff Quik examinados microscópicamente, junto con las alteraciones analíticas típicas de la enfermedad, cuadro clínico y respuesta positiva al tratamiento. Para investigar presencia de otros hemoparásitos se utilizaron los test SNAP 3X de IDEXX, que detectan anticuerpos frente a *Ehrlichia canis* y *Borrelia burgdorferi* en suero canino. Se valoró la respuesta terapéutica y evolución de los pacientes. A nivel estadístico, se comparó la presencia de los signos o síntomas más significativos en perros con babesiosis y los que tienen infecciones mixtas, mediante el test de X2.

### Resultados

De los 100 perros con piroplasmosis, 16 estaban también infectados por *Ehrlichia canis*, y 5 por *Borrelia burgdorferi*. En los perros con babesiosis, los síntomas clínicos predominantes fueron: fiebre, anorexia, apatía y rechazo al movimiento, mucosas pálidas, ictericia, orina color naranja-marrón-rojiza, con sangre y pigmentos biliares microscópicos. Con menos frecuencia se observaron vómitos, heces blandas, dolor abdominal, pérdida de peso y deshidratación.

Los perros con babesiosis y positivos a *E. canis*, presentaron los síntomas generales de la enfermedad base, aunque destacó mayor número de animales con pérdida de peso y deshidratación, abatimiento físico más severo, y orina característica color "té". No se detectaron cuadros hemorrágicos. Sólo un paciente presentó petequias en mucosas.

En los animales con babesiosis e infectados por *B. burgdorferi* los síntomas diferenciales fueron dolores articulares y edemas. Mediante el test X2 se comprobó diferencias significativas.

El tratamiento aplicado fue atropina, imidocarb, dexametasona, complejo B, sueroterapia intravenosa, tetraciclina inyectable y doxiciclina oral 10-15 días. En perros con babesiosis la respuesta positiva sucede en 24-48 horas, si no hay complicaciones. Se registraron 3 muertes y 2 eutanasias por insuficiencia renal. En perros con Ehrlichiosis y *Borrelia* la respuesta terapéutica fue más lenta. La mayoría de pacientes necesitaron sueroterapia y hospitalización. Falleció 1 paciente Ehrlichia positivo.



### Conclusiones

1.- Aunque la babesiosis es la enfermedad transmitida por garrapatas predominante en el perro, tanto en prevalencia como por su cuadro clínico característico, la presencia de otras infecciones transmitidas por garrapatas como *Ehrlichia canis* o *Borrelia burgdorferi* influye en los aspectos clínicos de los pacientes.

2.- La infección mixta por Babesia y Ehrlichia parece agravar el estado físico y condiciona una respuesta terapéutica más lenta, aunque prevalecen los síntomas generales de la babesiosis. No se detectaron cuadros hemorrágicos asociados a la rickettsia, posiblemente porque la preponderancia clínica de la piroplasmosis no permite que la ehrlichiosis se cronifique.

3.- En perros con Babesia y *Borrelia* aparecen signos clínicos relacionados con la enfermedad de Lyme, como problemas articulares y edemas, adicionalmente al cuadro básico de piroplasmosis.